**PLAN PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA COVID-19 EN EL TRABAJO DE ACUERDO A LA RM-N° 972-2020/MINSA**

1. **DATOS DEL EMPLEADOR**

* **Razón Social** UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL N°2
* **RUC:** 20332784111
* **Dirección:** Jr. Antón Sánchez N° 202, Lima, Lima, San Martin de Porres

1. **DATOS DEL LUGAR TRABAJO (Datos de la I.E)**

Nombre de la IE:

Dirección:

Teléfono:

Correo Institucional:

1. **DATOS DEL SERVICIO DE SEGURIDAD Y SALUD DE LOS TRABAJADORES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DNI** | **Nombres y Apellidos** | **Profesión** | **N° de colegiatura** | **correo electronico** | **Puesto de trabajo** | **Lugar de Trabajo/Centro de Trabajo** |
| 40078217 | Leticia Noemí Rivera Espinoza | Trabajadora Social | 8194 - RII | [leticia.rivera@ugel02.gob.pe](mailto:leticia.rivera@ugel02.gob.pe) | Asistenta Social - Coordinadora del Equipo de Bienestar y Desarrollo del | Sede Unidad de Gestión Educativa Local N° 02 |
| 41966052 | Ginger Luhanna Soria Gamarra | Trabajadora Social | 8717 - RIII | [ginger.soria@ugel02.gob.pe](mailto:ginger.soria@ugel02.gob.pe) | Talento Humano | Sede Unidad de Gestión Educativa Local N° 02 |
| 10616283 | Iliana Rosa Quispe Riqueros | Trabajadora Social | 7049 | [iliana.quispe@ugel02.gob.pe](mailto:iliana.quispe@ugel02.gob.pe) | Asistenta Social | Sede Unidad de Gestión Educativa Local N° 02 |
| 8150998 | Matilde del Rocío Espinoza Vigil | Medico | 36052 | [matilde.espinoza@ugel02.gob.pe](mailto:matilde.espinoza@ugel02.gob.pe) | Medico | Sede Unidad de Gestión Educativa Local N° 02 |

**\* En caso de contar con profesionales de la salud agregar filas**

1. **NOMINA DE TRABAJADORES POR RIESGO DE EXPOSICIÓN A COVID-19 (anexo Excel)**
2. **RESPONSABILIDADES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACCIÓN** | **RESPONSABILIDAD** | **RESPONSABLE** |
| **Planificación** | * Elaborar el Plan para la Vigilancia, Prevención y Control del COVID 19 en la IE |  |
| **Adquisiciones** | * Abastecer oportunamente de los materiales de limpieza y EPP programados para la IE. |  |
| **Monitoreo** | * Inspeccionar y comprobar con evidencias el cumplimiento de las actividades y acciones del Plan para la Vigilancia, Prevención y Control del COVID 19 en la UGEL 02. * Aplicar check list. |  |
| **Control** | * Supervisar el cumplimiento de los objetivos del Plan para la Vigilancia, Prevención y Control del COVID 19 en la IE. |  |

1. **PRESUPUESTO DE INSUMOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°**  **Item** | **DENOMINACIÓN DEL ARTICULO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **CANTIDAD TOTAL** | **PRECIO UNITARIO**  **SEGÚN PECOSA** | **COSTO TOTAL** | **FECHA DE INGRESO A LA IE** |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **PROCEDIMIENTO PARA EL REGRESO Y REINCORPORACIÓN AL TRABAJO (7.1, 7.2 y 7.3)**

A continuación, se detallan los procedimientos que serán considerados para la prevención del COVID-19 en la IE para el desarrollo de las labores semipresencial del personal administrativo, mantenimiento y vigilancia.

* 1. LINEAMIENTOS PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE COVID-19 EN EL TRABAJO
     1. LINEAMIENTO 1: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS CENTROS DE TRABAJO
     2. LINEAMIENTO 2: EVALUACIÓN DE LA CONDICIÓN DE SALUD DEL TRABAJADOR PREVIO AL INGRESO O REINCORPORACIÓN AL CENTRO DE TRABAJO
     3. LINEAMIENTO 3: LAVADO Y DESINFECCIÓN DE MANOS OBLIGATORIO
     4. LINEAMIENTO 4: SENSIBILIZACIÓN DE LA PREVENCIÓN DEL CONTAGIO EN EL CENTRO DE TRABAJO
     5. LINEAMIENTO 5: MEDIDAS PREVENTIVAS DE APLICACIÓN COLECTIVA
     6. LINEAMIENTO 6: MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL
     7. LINEAMIENTO 7: VIGILANCIA DE LA SALUD DEL TRABAJADOR EN EL CONTEXTO DE LA COVID-19
  2. CONSIDERACIONES PARA EL REGRESO O REINCORPORACIÓN AL TRABAJO
     1. CONSIDERACIONES PARA EL REGRESO AL TRABAJO
     2. CONSIDERACIONES PARA LA REINCORPORACIÓN AL TRABAJO
     3. CONSIDERACIONES PARA LA REVISIÓN Y REFORZAMIENTO DE CAPACIDADES A TRABAJADORES EN PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO CON RIESGO CRITICO SEGÚN PUESTO DE TRABAJO

1. **LISTA DE CHEQUEO DE VIGILANCIA (CHECKLIST)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ELEMENTO** | CUMPLE (SI/NO/EN PROCESO) | **DETALLES/PENDIENTES/POR MEJORAR** |
| Limpieza del Centro de Labores |  |  |
| Desinfección del Centro de Labores |  |  |
| Se evalúa la condición de salud de todos los trabajadores periódicamente |  |  |
| 1. Toma de temperatura diaria en forma aleatoria |  |  |
| 1. Ficha de Sintomatología de la COVID-19 |  |  |
| 1. Aplicación de pruebas serológicas cuando lo ameriten |  |  |
| **CASOS SOSPECHOSOS** |  |  |
| Aplicación de la fecha epidemiológica de la COVID-19 establecida por MINSA a todos los casos sospechosos en trabajadores de bajo riesgo |  |  |
| Identificación de contactos en casos sospechosos |  |  |
| Se comunica a la autoridad de salud de su jurisdicción o EPS para el seguimiento de casos correspondiente |  |  |
| Se realiza seguimiento clínico a distancia diariamente al trabajador identificado como sospechoso |  |  |
| **MEDIDAS DE HIGIENE** |  |  |
| Se aseguran los puntos de lavado de manos con agua potable, jabón líquido o jabón desinfectante y papel toalla |  |  |
| Se aseguran puntos de alcohol para la desinfección de manos |  |  |
| Se ubica un punto de lavado o de dispensador de alcohol en el ingreso del centro de trabajo |  |  |
| Los trabajadores proceden al lavado de manos previo al inicio de sus actividades laborales |  |  |
| Se colocan carteles en las partes superiores de los puntos de lavado para la ejecución adecuada del método de lavado correcto o el uso de alcohol para la higiene de manos |  |  |
| **SENSIBILIZACIÓN DE LA PREVENCIÓN DEL CONTAGIO EN EL CENTRO DE TRABAJO** |  |  |
| Se difunde información sobre coronavirus y medios de protección laboral en lugares visibles |  |  |
| Se difunde la importancia del lavado de manos, toser o estornudar cubriéndose la boca con la flexura del codo, no tocarse el rostro, entre otras practicas de higiene |  |  |
| Todos los trabajadores utilizan mascarilla de acuerdo al nivel de riesgo del puesto de trabajo |  |  |
| Se facilitan medios para responder las inquietudes de los trabajadores respecto a la COVID-19 |  |  |
| **MEDIDAS PREVENTAS** |  |  |
| Ambientes adecuadamente ventilados |  |  |
| Se cumple con el distanciamiento físico de 2 metros entre trabajadores, además del uso permanente de protector respiratorios, mascarilla quirúrgica o comunitaria según corresponda |  |  |
| Existen medidas de protección a los trabajadores en puestos de atención al cliente, mediante el empleo de barreras físicas |  |  |
| Se evita las conglomeraciones durante el ingreso y la salida del centro de trabajo |  |  |
| Se establecen puntos estratégicos para el acopio y entrega de EPP |  |  |
| Se entrega EPP de acuerdo con el riesgo del puesto de trabajo |  |  |
| El trabajador utiliza correctamente el EPP |  |  |
| Medidas preventivas colectivas (Ejemplo: Talleres Online sobre primeros Auxilios psicológicos, apoyo emocional. Difusión de información sobre la COVID-19) |  |  |
| **VIGILANCIA DE LA SALUD DEL TRABAJADOR** |  |  |
| Se controla la temperatura corporal de cada trabajador |  |  |
| Se indica evaluación médica de sistemas a todo trabajador que presente temperatura corporal mayor a 38 0°C |  |  |
| Se consideran medidas de salud mental (especificar) |  |  |
| Se registra en el SICOVID-19 a todos los trabajadores que posen por una prueba de la COVID-19 |  |  |
| Se les otorga aislamiento domiciliario cubierto por descanso medio por un tiempo no menor a 14 días a aquellos trabajadores diagnosticados con la CIVID-19 |  |  |
| Se les otorga licencia por un tiempo de 14 días aquellos trabajadores que por haber presentado síntomas o haber estado en contacto con un caso positivo de la COVID-19 cumplen cuarentena |  |  |

1. **DOCUMENTO DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (Emitido por CSST de la UGEL).**